



Autorisation parentales pour les stages WCT ASBL

Je soussigné Monsieur ou Madame
Donne l'autorisation à mon fils/ma fille
Né(e) le à
De participer au stage (Nom du stage).....
en (Pays).....
du au
avec (Nom des encadrants)
Organisé par WCT (Wolfgang Climbing Team) ASBL

J'autorise et je donne mon accord pour le transport et la prise en charge médicale pour tout incident pouvant survenir pendant le stage.

Fait àLe

Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)

PS : Fiche à rendre au responsable de stage et à envoyé par email avant le stage.